

Maladies génétiques chez les chevaux arabes

Vos données :
Propriétaire / Client:
Vétérinaire / Préleveur :

| | | |
|--------------------------|--|--|
| Nom: | | |
| Organisation d'éleveurs: | | |
| Rue: | | |
| Code postal / Ville: | | |
| France | | |
| Téléphone / Fax: | | |
| Email: | | |

 Ville, Date, Signature, Propriétaire/Client

 Place, Date, Signature, Vétérinaire/Préleveur

Données sur l'animal :

| Echantillon N° | ♂ | ♀ | Race | Nom ou Studbook No. | Date naissance |
|----------------|---|---|------|---------------------|----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Toutes les cases doivent être remplies obligatoirement.

Test maladie génétique à réaliser :

 Syndrome d'immunodéficience sévère combiné (SCID)

 Abiotrophie cérébelleuse (CA)
Envoi des échantillons:

Prélèvement de 1-3 mL Sang EDTA / échantillon à envoyer à l'adresse suivante :

Eurofins Genomics – ADN equin - 9 Avenue de Laponie, 91967 Les Ulis, France